

## SALDO DE AULAS PARA ATRIBUIÇÃO INICIAL 2024

**ESCOLA: EE. PADRE ALEXANDRE GRIGOLI – SÃO CAETANO DO SUL**

*(PREENCHER UM BATE-VOLTA PARA CADA DISCIPLINA, CASO HAJA MUITAS AULAS DA DISCIPLINA, FAZER DUAS FOLHAS DE BATE-VOLTA)*



**Componente curricular:** FISICA

**Horário de HTPC: Terça-feira (manhã)/Quarta-feira(tarde)/Quinta-feira(noite)**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
				<b>1D</b>	<b>1</b>			<b>1D</b>	<b>1</b>		

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHA						TARDE						NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f		2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f		2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula										<b>1D</b>							
2ª aula																	
3ª aula																	
4ª aula																	
5ª aula													<b>1D</b>				
6ª aula																	
7ª aula																	

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza: LICENÇA SAÚDE
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

Assinatura do Diretor de Escola  
**Jair Josei Kobayashi**  
 RG: 22.268.290-5  
 Diretor Escolar

Assinatura do Gerente de Organização Escolar  
**Eraldo Ap D. Pascoli**  
 RG: 17.743.236  
 Gerente de Org. Escolar

**D.E. - REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Nº da U.E. NO BOMBRIL

EE: PROF. CÉLIO LUIZ NEGRINI

Componente curricular: **CIÊNCIAS**

SALDO para ATRIBUIÇÃO no dia 15/16

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
				7ºB	04	04					
				7ºC	04	04					

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHA					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula															
2ª aula															
3ª aula								7B							
4ª aula							7B								
5ª aula							7C	7B							
6ª aula							7C	7C							
7ª aula							7B	7C							

**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___

Obs.:

*Gilvanis & Emancipando Saberes*  
 Diretora  
 Assinatura do Diretor de Escola

Lenira A. C. ...  
 Diretora de Organização Escolar  
 Assinatura do Gerente de Organização Escolar



EE: PROF. CÉLIO LUIZ NEGRINI

Componente curricular: **FISICA**

SALDO para ATRIBUIÇÃO no dia 15/16

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
1ªA	02	02						1ªB	01	01	
								1ªB	01	EXP-01	

HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
17:20															
18:05															1ªB-
1ª aula												1ªB			
2ª aula															
3ª aula															
4ª aula															
5ª aula															
6ª aula	1ªA														
7ª aula	1ªA														

NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

Obs.:

*Gilvanio O. Emerenciano Santos*  
 Diretora  
 RG: 34.457.085-0

*Lenira A. Labate*  
 Gerente de Organização Escolar  
 RG: 8735896-X

EE: **PROFESSOR JOAQUIM MOREIRA BERNARDES**

Componente curricular:

**FÍSICA**

SALDO para ATRIBUIÇÃO no dia 12/04/2024

Horário de HTPC: QUARTAS FEIRAS

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
	1º A	02									
	1º B	02									
	1º C	02									
	2º A	02									
	2º B	02									

HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula			1º B												
2ª aula			1º A												
3ª aula															
4ª aula															
5ª aula				2º A											
6ª aula	1º C		1º C												
7ª aula	2º B	1º A	1º B	2º B	2º A										

NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

Obs.:

Assinatura do Diretor de Escola *Eva Dias da Silva* RG: 90.038.22 Assinatura do Gerente de Organização Escolar

Maria Júlia S. da Costa  
Gerente de Organização Escolar  
RG 70.543.025-9



# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**E.E. DR. JOSÉ FORNARI**

Componente Curricular:

FÍSICA

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS no dia 28/03/2024**

Horário de ATPC: Toda 5ª feira das 8h30 às 12h35

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
1A	02	Nivaldo									
1B	02	Nivaldo									
2A	02	Nivaldo									
2B	02	Nivaldo									
3A	02	Nivaldo									
3B	02	Nivaldo									

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf
1ª aula	2A			2B											
2ª aula	3A	3B		3B											
3ª aula	1A														
4ª aula	2B				1B										
5ª aula	2A				1A										
6ª aula	3A				1B										
7ª aula															

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor substituído: <i>Nivaldo Bonifácio de Castilho</i>	Natureza do afastamento: <i>Licença - saúde - DOE 01/02/2024</i>
Número de dias: <i>90 dias</i>	A partir de: <i>29/03/2024 a 27/04/2024</i>
Nome do professor a ser substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do professor a ser substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Obs.:	

  
 RITA DE CÁSSIA DE PAULA  
 RG: 21.298.320-9  
 DIRETOR DE ESCOLA

# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**E.E. DR. JOSÉ FORNARI**

Componente Curricular: TECNOLOGIA

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS no dia 28/03/2024**

Horário de ATPC:

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
1A	02										
1B	02										
2A	02										
3A	02										

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf	2ª f	3ªf	4ªf	5ªf	6ªf
1ª aula				2A	1A										
2ª aula			1A	1B											
3ª aula		1B		2A											
4ª aula															
5ª aula															
6ª aula															
7ª aula			3A		3A										

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do professor a ser substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do professor a ser substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Obs.:	

  
 RITA DE CÁSSIA DE PAIVA  
 RG: 21.298.320-9  
 DIRETOR DE ESCOLA



# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE: PROFESSORA MARIA CRISTINA SCHMIDT MIRANDA**

**ITINERÁRIO FORMATIVO QUÍMICA APLICADA**

**Componente curricular:**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS**

**Horário de ATPC: TERÇA-FEIRA DAS 17:05 AS 23:00 P/AULAS DA MANHÃ E QUINTA-FEIRA DAS 13:00 AS 18:35 P/AULAS DO NOTURNO**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
<b>3B</b>	<b>02</b>										

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula					3B										
2ª aula					3B										
3ª aula															
4ª aula															
5ª aula															
6ª aula															

**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

*Maria Ap. F. Costa*  
 Assinatura do Diretor de Escola  
 RG 4.990.706  
 Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar

**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**EE: PROFESSORA MARIA CRISTINA SCHMIDT MIRANDA**

**QUIMICA**

**Componente curricular:**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS**

**Horário de ATPC: QUINTA-FEIRA DAS 13:00 AS 18:35**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
								<b>4TA</b>	<b>01</b>		

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula															
2ª aula															
3ª aula															
4ª aula															
5ª aula													4TA		
6ª aula											XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XX

**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___

**Obs.:**

  
Assinatura do Diretor de Escola  
**Marli Ap. F. de Souza**  
Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar



# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE: PROFESSORA MARIA CRISTINA SCHMIDT MIRANDA**

**CIÊNCIAS**

**Componente curricular:**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS no dia 19/02/2024 – Segunda-feira**

**Horário de ATPC:**

**SEGUNDA-FEIRA DAS 17:05 AS 23:00**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
				8C	04		SOLANGE				
				8D	04		SOLANGE				

## HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula	8D				8C										
2ª aula					8C										
3ª aula					8D										
4ª aula					8D										
5ª aula	8C														
6ª aula	8C														
7ª aula	8D														

## NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído: SOLANGE DE CASSIA LOPES	Natureza do afastamento: LICENÇA SAÚDE
Número de dias: 45	A partir de: 25/03/2024
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___

**Obs.:**

*Maria Ap. Pasto Alves*  
 Maria Ap. Pasto Alves  
 RG 4.990.706  
 Diretora de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar

**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**EE: MARIA IRACEMA MUNHOZ**

**Componente curricular:**

**FÍSICA**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS 17/04/2024**

**Horário de ATPC: 6ª FEIRA DAS 07H00 ÀS 11H05**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
1 A	2										
1 B	2										
1 C	2										
2 A	2										
2 B	2										
2 C	2										
2 D	2										
3 A	2										
3 B	2										
3 C	2										

**HORÁRIO DAS AULAS**


	MANHA					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula	3 B	2 C	2 D	-	ATPC										
2ª aula	2 B	1 C	-	2 A	ATPC										
3ª aula	2 A	2 D	-	1 A	ATPC										
4ª aula	3 A	2 B	-	1 C	ATPC										
5ª aula	1 A	1 B	-	-	ATPC										
6ª aula	3 C	-	-	-	3 C										
7ª aula	3 A	-	2 C	3 B	1 B										

**-NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**


Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento
Número de dias:	A partir de
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

Assinatura do Diretor de Escola

  
 Elisabete Aparecida Rutilque  
 Diretora de Escola  
 RG: 15.907.021-1

Assinatura do Gerente de Organização Escolar

  
 Vania Regina de G. Vertematti  
 RG: 16.285.501-1  
 Gerente Org. Escola



**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**EE: MARIA IRACEMA MUNHOZ**

**Componente curricular: TECNOLOGIA E ROBOTICA**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS 17/04/2024**

**Horário de ATPC: 6ª FEIRA DAS 10H20 ÀS 11H05**

MANHÃ			TARDE			NOITE					
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
3 C	04										

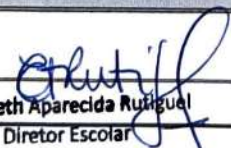

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula	-	-	3C	-	ATPC										
2ª aula	-	-	3C	-	-										
3ª aula	-	-	-	-	-										
4ª aula	-	-	-	-	-										
5ª aula	-	-	-	-	-										
6ª aula	-	3C	-	-	-										
7ª aula	-	-	-	3C	-										

**-NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento
Número de dias:	A partir de
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

  
 Elisabete Aparecida Ruziguel  
 Diretor Escolar  
 RG: 15.907.021-1
   
 Vania Regina de C. Vertematti  
 RG: 16.285.501-1  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar

# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE: MARIA IRACEMA MUNHOZ**

**Componente curricular:**

**CIÊNCIAS**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS 17/04/2024**

**Horário de ATPC: 6ª feira das 13h00 às 15h15.**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
				<b>8 C</b>	<b>4</b>						
				<b>9 A</b>	<b>4</b>						
				<b>9 B</b>	<b>4</b>						
				<b>9 C</b>	<b>4</b>						

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHA					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula						-	-		-	ATPC					
2ª aula						-	-		-	ATPC					
3ª aula						-	-		9 B	ATPC					
4ª aula						9 B	-		9 A	9 C					
5ª aula						9 A	9 A		8 C	8 C					
6ª aula						8 C	-	8 C	9 C	9 A					
7ª aula						9 C	9 B	9 C	-	9 B					

### -NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento
Número de dias:	A partir de
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

  
 Vania Regina de G. Vertemati  
 RG: 46.285.501-1  
 Garante Org. Escola

Assinatura do Diretor de Escola

  
 Elisabeth Aparecida Rutilgeul  
 Diretora Escolar  
 RG: 15.907.071-1

Assinatura do Gerente de Organização Escolar



## DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE: Profª Maristela Vieira**

**Componente curricular:** FÍSICA

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS no dia 16/04/2024**

**Horário de ATPC: QUARTA-FEIRA - Manhã das 07h00 às 12h35.**

**QUINTAS FEIRAS – Tarde das 13h às 18h35 / Noite das 19h00 às 23h00**

MANHÃ				TARDE - CMSP				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
1A	02		02	1D	01		01	1D	01		01
1B	02		02					2A	02		02
1C	02		02					3A	02		02
								3B	02		02
								3C	02		02
								3D	02		02
								3E	02		02

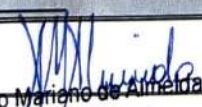
### HORÁRIO DAS AULAS

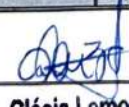
	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula											3E	3C			3D
2ª aula					1B						3B	2A			3E
3ª aula					1B	1D					3D	1D			3A
4ª aula					1A						3A				3B
5ª aula					1A						2A				3C
6ª aula					1C										
7ª aula					1C										

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído: ROSEMEIRE APARECIDA FERRES	Natureza do afastamento: LICENÇA SAÚDE
Número de dias: 60 DIAS	A partir de: 08/04/2024
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ___/___/___

**Obs.:**

  
 Adriano Mariano de Almeida  
 RG. 21.976.992-8  
 Diretor de Escola

  
 Clécia Lemos S. Drumond  
 RG. 34.840.167-X  
 Gerente de Organização Escolar

**Assinatura do Diretor de Escola**

**Assinatura do Gerente de Organização Escolar**

## SALDO DE AULAS PARA ATRIBUIÇÃO PRESENCIAL 2024

### ESCOLA: "EE MARIO FRANCISCON"

**DISCIPLINA OU COMPONENTE CURRICULAR: CIÊNCIAS**

**HORÁRIO DE ATPC: Quinta-feira: 7h00 às 12h35; 13h00 às 18h35 e 19h às 23h.**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
9ºA	04		04								
9ºB	04		04								
9ºC	04		04								
9ºD	04		04								
9ºE	04		04								

#### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula			9A		9E										
2ª aula			9A	9D	9E										
3ª aula			9E	9B	8C										
4ª aula			9E	9ª	9C										
5ª aula			9D	9A	9B										
6ª aula			9B	9C	9D										
7ª aula			9B	9C	9D										

#### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído: RENATA RODRIGUES D AMICO	Natureza: LICENÇA-SAÚDE
Número de dias: 60	A partir de: 21/03/2024

**Obs.:**



Matilde da Silva Camargo  
RG: 15.384.501-6  
Diretor



## SALDO DE AULAS PARA ATRIBUIÇÃO PRESENCIAL 2024

**ESCOLA:** EE Mizuho Abundância

**DISCIPLINA OU COMPONENTE CURRICULAR:** CIÊNCIAS

**HORÁRIO DE ATPC:** 10H AS 12H30

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
				<b>8A</b>	<b>4</b>	<b>X</b>					
				<b>8B</b>	<b>4</b>	<b>X</b>					

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula									8B	8B					
2ª aula															
3ª aula								8A							
4ª aula									8A	8A					
5ª aula										8A					
6ª aula										8B					
7ª aula									8B						
8ª aula															
9ª aula															

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza do afastamento:
Número de dias:	A partir de:
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias:	A partir de:

**Obs.:** Patricia C. Della Valle do Nascimento  
RG: 28082602-3  
Gerente de Organização Escolar

*Shirlei Alcade Martinez*  
 RG: 15.919.601-2  
 Diretora da Escola e do GOE

(CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR DA ESCOLA E DO GOE)

## DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE NAIL FRANCO DE MELLO BONI, PROFESSORA**

**Componente curricular:** CIÊNCIAS

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS nos dias 15 e 16/04/2024**

**Horário de ATPC: Quarta-feira das 07h00 às 12h35 e das 13h00 às 18h35; Quinta-feira das 13h00 às 18h35**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
8ºA	04	ERIKA									
8ºB	04	ERIKA									
9ºA	04	ERIKA									
9ºB	04	ERIKA									
9ºC	04	ERIKA									

### HORÁRIO DAS AULAS

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula	8ºB		9ºC												
2ª aula	8ºB		9ºC		8ºB										
3ª aula	8ºA		9ºA		9ºB										
4ª aula	8ºA	9ºA	9ºA		8ºA										
5ª aula		9ºC		9ºB											
6ª aula		9ºC	8ºB												
7ª aula		9ºB	8ºA	9ºB	9ºA										

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído: <b>ERIKA MANÇANO DE OLIVEIRA</b>	Natureza do afastamento: <b>LICENÇA PRÊMIO</b>
Número de dias: <b>15</b>	A partir de: <b>29/04/2024</b>
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

*Adriana Batista Caltiano*  
 Adª. Adriana Batista Caltiano  
 RG 17.607.549-5  
 Diretor Escolar

*Amury Silva Nascimento*  
 Amury Silva Nascimento  
 RG 41.427.445-3  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar



**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**EE NAIL FRANCO DE MELLO BONI, PROFESSORA**

**Componente curricular:** CIÊNCIAS

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS nos dias 15 e 16/04/2024**

**Horário de ATPC: Quarta-feira das 07h00 às 12h35 e das 13h00 às 18h35; Quinta-feira das 13h00 às 18h35**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
8ºC	04	MARLIZE		6ºA	04	MARLIZE					
				6ºC	04	MARLIZE					

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula			8ºC												
2ª aula			8ºC												
3ª aula									6ºA						
4ª aula															
5ª aula								6ºC	6ºA	6ºA					
6ª aula										6ºC					
7ª aula	8ºC				8ºC				6ºC	6ºC	6ºA				

**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído: MARLIZE GALEAZZI	Natureza do afastamento: LICENÇA TRATAMENTO SAÚDE
Número de dias: 90	A partir de: 05/02/2024
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

*Adriana Batista Caltiano*  
 Adª. Adriana Batista Caltiano  
 RG 17.607.549-5

Assinatura do Diretor de Escola

*Amaury Silva Nascimento*  
 Amaury Silva Nascimento  
 RG. 41.427.445-3  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Gerente de Organização Escolar

# DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE NAIL FRANCO DE MELLO BONI, PROFESSORA**

**Componente curricular:** IF - QUÍMICA APLICADA

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS nos dias 15 e 16/04/2024**

**Horário de ATPC:** Quarta-feira das 07h00 às 12h35 e das 13h00 às 18h35; Quinta-feira das 13h00 às 18h35

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
								<b>3C</b>	<b>02</b>	ERIKA	

**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula															
2ª aula													3C		
3ª aula													3C		
4ª aula															
5ª aula															
6ª aula															
7ª aula															

**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído: <b>ERIKA MANÇANO DE OLIVEIRA</b>	Natureza do afastamento: <b>LICENÇA PRÊMIO</b>
Número de dias: <b>15</b>	A partir de: <b>29/04/2024</b>
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

*Adriana Batista Caltrano*  
 AD<sup>a</sup>. Adriana Batista Caltrano  
 RG 17.607.549-5  
 Diretor Escolar

*Amaury Silva Nascimento*  
 Amaury Silva Nascimento  
 RG. 41.427.445-3  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar



## DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE NAIL FRANCO DE MELLO BONI, PROFESSORA**

Componente curricular: **QUÍMICA**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS nos dias 15 e 16/04/2024**

Horário de ATPC: Quarta-feira das 07h00 às 12h35 e das 13h00 às 18h35; Quinta-feira das 13h00 às 18h35

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
<b>1ªA</b>	<b>02</b>	ERIKA						<b>1ªC</b>	<b>02</b>	ERIKA	
<b>1ªB</b>	<b>02</b>	ERIKA									
<b>2ªA</b>	<b>02</b>	ERIKA									
<b>2ªB</b>	<b>02</b>	ERIKA									


**HORÁRIO DAS AULAS**

	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula					<b>2ªB</b>										
2ª aula															
3ª aula															
4ª aula													<b>1ªC</b>		
5ª aula	<b>1ªB</b>		<b>1ªA</b>		<b>2ªA</b>								<b>1ªC</b>		
6ª aula	<b>1ªB</b>			<b>2ªB</b>	<b>2ªA</b>										
7ª aula	<b>1ªA</b>														


**NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO**

Nome do Professor a ser Substituído: <b>ERIKA MANÇANO DE OLIVEIRA</b>	Natureza do afastamento: <b>LICENÇA PRÊMIO</b>
Número de dias: <b>15</b>	A partir de: <b>29/04/2024</b>
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

  
**Adriana Batista Caltiano**  
 RG 17.607.549-5  
 Diretor Escolar

Assinatura do Diretor de Escola

  
**Amaury Silva Nascimento**  
 RG. 41.427.445-3  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Gerente de Organização Escolar





## DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**EE: WALKER DA COSTA BARBOSA, PROF**

**Componente curricular:**

**CIÊNCIAS**

**SALDO PARA ATRIBUIÇÃO DE AULAS no dia**

**Horário de ATPC:**

MANHÃ				TARDE				NOITE			
CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR		CLASSE OU TURMA	Nº DE AULAS	NOME DO PROFESSOR	
		LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST			LIVRES	SUBST
<b>9F</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>	<b>6B</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>6C</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>6D</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>7A</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>7B</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>7C</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				
				<b>7D</b>	<b>4</b>		<b>VANESSA</b>				

### HORÁRIO DAS AULAS - SUJEITO A ALTERAÇÕES


	MANHÃ					TARDE					NOITE				
	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f	2ª f	3ª f	4ª f	5ª f	6ª f
1ª aula			9F			7D	7D		7C	6C					
2ª aula			9F			7D	6B		7C	6C					
3ª aula						6B	6B			6D					
4ª aula						6B	7A		7D	6D					
5ª aula							7A		6C	7B					
6ª aula				9F		6D	7C	7B	6C	7A					
7ª aula				9F		7B	7C	7B	6D	7A					

### NATUREZA DAS AULAS EM SUBSTITUIÇÃO

Nome do Professor a ser Substituído: <b>VANESSA FARIA MENEZES RODRIGUES</b>	Natureza do afastamento: <b>LIC.SAUDE</b>
Número de dias: <b>60</b>	A partir de: <b>15/02/2024</b>
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____
Nome do Professor a ser Substituído:	Natureza:
Número de dias: _____	A partir de: ____/____/____

**Obs.:**

  
**Maria dos Santos Barra**  
 Diretora Escolar  
 RG: 35.804.828-8

  
**BRUNO DA SILVA BEZERRA**  
 RG: 47.234.118-0  
 Gerente de Organização Escolar

Assinatura do Diretor de Escola

Assinatura do Gerente de Organização Escolar